**Erbrachte Leistungen für den Studiengang Kognitionswissenschaft**

(bitte jeweils 1 Formular für jede anzuerkennende Studienleistung)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der besuchten Veranstaltung: |  |
| Anerkennungswunsch (in welchem Modul soll die Anerkennung erfolgen): |  |
| Ausführliche Beschreibung der Veranstaltung (idealerweise inkl. des  MHB-Eintrags der besuchten Veranstaltung): |  |
| Link auf die Veranstaltung (wenn Uni Tübingen, dann auf Campus, ansonsten auf System der jeweiligen Uni): |  |
| Lehrstuhl: Name des Lehrstuhls, an dem der Dozent arbeitet und Name des Dozenten: |  |
| Link auf o.g. Lehrstuhl: |  |
| Professor: Name des Leiters des Lehrstuhls (falls Dozent nicht Professor): |  |
| Erbrachte LP: |  |
| Erbrachte Note: |  |
| Beantragte LP: |  |
| Beantragte Note: |  |

Bitte schicken Sie Ihren unterschriebenen Antrag zusammen mit Ihren vollständigen Unterlagen in einer einzigen pdf-Datei per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse:   
anerkennung@kogwis.uni-tuebingen.de